



TERMO DE COMPROMISSO

Disponibilidade de Tempo Integral ao PPGCA

Eu, _____,

Matrícula: _____, Nacionalidade: _____, Naturalidade: _____,

Endereço: _____

Telefone Residencial: () _____, Celular: () _____,

RG: _____, SSP: _____, Emissão: _____, CPF: _____,

declaro para os devidos fins de direito **ter disponibilidade de tempo integral** para cumprimento das atividades acadêmicas presenciais no Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais do CCNT/UEPA, em nível de Mestrado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Belém, ____ de _____ de _____.

Assinatura